

担当課	こども保育課	募集職種	利用者支援員
-----	--------	------	--------

年 月 日現在

ふりがな			
氏 名			
生年月日	年	月	日 (満 歳) 性別 男女
現 住 所	〒		
電話番号(携帯)		電話番号(固定)	

顔写真
① 3ヶ月以内に
撮影したもの
で、上半身脱帽
正面向きのもの
縦4cm×横3cm

期 間	学歴	該当するものを○で囲む
年 月 日から 年 月 日まで		卒 卒見込 ____学年 中退 ____学年
年 月 日から 年 月 日まで		卒 卒見込 ____学年 中退 ____学年

[illegible]

年 月 日	資 格 ・ 免 許
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

志望動機、特技、自己PRなど

応募に際して、希望があれば記入してください。

緊急連絡先 (本人以外で連絡 の取れる人)	住所	〒	
	氏名	電話番号	

私は受験資格を満たしており、この申込書の内容に相違ありません。

年 月 日 氏名(自筆)

記入上の注意

1 この申込書は返却しません。

2 この申込書に記載された個人情報は、目的以外には利用いたしません。

3 えんぴつや消せるボールペンでは記入しないでください。

※提出の際は、応募用紙と合わせて「子育て支援員研修修了証の写し」等をご提出ください